

**муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи «Ступени»
(МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»)**

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического совета
Протокол № 2
от 01.03.2022 г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом директора
№ 15
от 01.03.2022 г.

СОГЛАСОВАНО

на заседании Совета родителей
(законных представителей)
обучающихся
Протокол № 1
от 01.03.2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
Сертификат:	06 36 B8 74 00 01 AE 85 99 45 0D 6B B8 FA 13 DF 85
Кем выдан:	АО "КАЛУГА АСТРАЛ"
Владелец:	Белова Тамара Николаевна, Директор МБУ ДО ППМС- ЦЕНТР "СТУПЕНИ"
Действителен:	с 17.12.2021 09:54:58 по 17.03.2023 10:04:58

Подпись верна

**Положение о порядке и основаниях перевода и
отчисления обучающихся
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи «Ступени»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся (далее – Положение) муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Ступени» (далее – Учреждение) разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании» № 273 – ФЗ от 29 декабря 2012 г., приказом министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Уставом Центра, иными правовыми нормативными актами.

1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок и основания перевода и отчисления обучающихся Учреждения.

1.3. Настоящее Положение разработано в целях соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на образование, исходя из принципов общедоступности и бесплатности дополнительного образования, реализации государственной политики в области образования, защиты интересов ребенка и удовлетворения потребностей семьи в выборе образовательной организации.

2. Порядок и основания перевода

2.1. Обучающиеся, освоившие в полном объеме дополнительную общеобразовательную–дополнительную общеразвивающую программу, адаптированную общеобразовательную программу (далее – Программу) текущего учебного года и успешно прошедшие промежуточную аттестацию, переводятся на следующий год обучения.

При переводе обучающихся заявления родителей (законных представителей) не требуется.

2.2. Обучающимся, не освоившим в полном объеме Программу текущего года по объективным причинам (болезнь, выезды за пределы города на длительное время и другие причины, не зависящие от Учреждения), предоставляется возможность продолжить обучение повторно на том же этапе с сохранением прежних условий, о чем Учреждение уведомляет родителей (законных представителей) обучающегося.

2.3. Обучающиеся могут быть переведены в другую группу или другое детское объединение (группу) в течение всего учебного года при наличии в соответствующем объединении (группе) свободных мест, на основании заявления родителей (законных представителей) (Приложение 1).

2.4. Обучающиеся могут быть переведены на обучение по индивидуальному учебному плану. Перевод осуществляется в соответствии с Порядком обучения по индивидуальному учебному плану обучающегося Учреждения.

2.5. Перевод обучающихся на следующий год обучения оформляется приказом директора Учреждения.

2.6. Обучающиеся имеют право на перевод в другую образовательную организацию, реализующую дополнительные общеобразовательные программы, соответствующей направленности.

В этом случае перевод обучающихся осуществляется по личному письменному заявлению обучающегося достигшего возраста 15 лет или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (Приложение 5).

Перевод обучающегося оформляется приказом директора об отчислении из Учреждения, в связи с переводом в другую образовательную организацию и сопровождается выдачей обучающемуся или родителю (законному представителю) Справки о периоде обучения в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (Приложение 6).

2.7. Перевод на обучение по адаптированной общеобразовательной программе осуществляется на основании рекомендаций ПМПК и ППк, заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся (Приложение 2)

Перевод на обучение по адаптированной общеобразовательной программе осуществляется приказом директора Учреждения.

3. Порядок и основания отчисления обучающихся

3.1. Прекращение образовательных отношений в связи с завершением обучения по Программе.

3.1.1. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из Учреждения в связи с завершением изучения Программы.

3.1.2. По окончании обучения по Программе заявителю выдается Справка об обучении в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (Приложение 3).

По результатам проведенной психодиагностической, психокоррекционной, психопрофилактической работы с обучающимися заявителю может быть выдана справка (заключение) о полученных результатах.

3.1.3. Директором Учреждения издается приказ об отчислении в связи с завершением обучения по соответствующей Программе с указанием даты окончания.

3.1.4. Документы выдаются заявителю ответственным лицом, назначенным приказом директора Учреждения под роспись. Способом фиксации данной процедуры является запись в Журнале регистрации выданных справок об обучении по образовательным программам МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» (Приложение 4).

3.2. Прекращение образовательных отношений досрочно.

3.2.1. Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно в следующих случаях:

- по инициативе обучающегося достигшего 15 лет или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения Программ в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося достигшего 15 лет или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Учреждения, в том числе в случаях ликвидации Учреждения, аннулирования лицензии на осуществление образовательной деятельности.

3.2.2. Досрочное прекращение образовательных отношений по инициативе обучающегося достигшего 15 лет или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося осуществляется на основании заявления об отчислении обучающегося или родителя (законного представителя) (Приложение 5) не влечет для него каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств перед Учреждением.

3.2.3. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ об отчислении обучающегося из Учреждения.

3.2.4. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения.

3.2.5. При досрочном прекращении образовательных отношений с Учреждением в трехдневный срок после издания приказа об отчислении, отчисленному лицу выдается Справка о периоде обучения в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (Приложение 6).

3.2.6. Справка выдается заявителю ответственным лицом, назначенным приказом директора Учреждения под роспись. Способом фиксации данной процедуры является запись в Журнале регистрации выданных справок об обучении по образовательным программам МБУ ДО ППС-Центр «Ступени» (Приложение 4).

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом Учреждения, принимается на педагогическом совете, согласовывается с Советом родителей и утверждается приказом директора.

4.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п. 4.1. настоящего Положения.

4.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи Ступени»
Беловой Тамаре Николаевне

от _____

(Ф.И.О. обучающегося с 14 лет или родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего, полностью)

Зарегистрированного(ной) по адресу: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу перевести меня (моего ребенка) _____

(Ф.И.О. обучающегося(ейся) полностью)

на обучение по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) – дополнительной(ым)
общеразвивающей(им) программе(ам):

Дата _____

Подпись _____

Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи Ступени»
Беловой Тамаре Николаевне

от _____

*(Ф.И.О. обучающегося с 14 лет или родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего, полностью)*

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу перевести меня (моего ребенка) _____

(Ф.И.О. обучающегося(ейся) полностью, дата рождения)

на обучение по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе

в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии.

Копия заключения ПМПК от ____ . ____ . ____ года № ____ прилагается.

Дата _____

Подпись _____

**муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
"Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи «Ступени»**
МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»
606520, Нижегородская область,
Городецкий район, город Заволжье,
улица Веденеева, дом 17
телефон/факс 8(83161)6-88-74
e-mail: ppmscentr2020@mail.ru
ОГРН 1205200030760
ИНН/КПП 5248043288 / 524801001
_____ № _____

Справка

**об обучении в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного
образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Ступени»**

Справка выдана _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, « ____ » _____ 20 ____ года рождения

в том, что он(а) обучался(ась) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени») по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) – дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам):

_____ и освоил(а) ее (их) в полном объеме.

Директор МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени»

М.П.

Т.Н. Белова

**Форма журнала регистрации выданных справок об обучении
по образовательным программам МБУ ДО ППС-Центр «Ступени»**

<i>№ п/п</i>	<i>Порядковый регистрационный номер выданной справки</i>	<i>Дата выдачи справки</i>	<i>Ф.И.О. обучающегося (на кого выдана справка)</i>	<i>Ф.И.О. лица, получившего справку об итогах обучения/о периоде обучения</i>	<i>Подпись лица, получившего справку об итогах обучения/о периоде обучения</i>

Директору муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи Ступени»
Беловой Тамаре Николаевне

от _____

(Ф.И.О. обучающегося с 14 лет или родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего, полностью)

зарегистрированный(ой) по адресу: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____
(ФИО обучающегося(ейся), полностью)

из МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени» с _____
(дата отчисления)

в связи _____
(причина отчисления)

Дата _____

Подпись _____

Приказ об отчислении от _____ № _____

**муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
"Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи «Ступени»**
МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»
606520, Нижегородская область,
Городецкий район, город Заволжье,
улица Веденеева, дом 17
телефон/факс 8(83161)6-88-74
e-mail: ppmscentr2020@mail.ru
ОГРН 1205200030760
ИНН/КПП 5248043288 / 524801001
_____ № _____

Справка

о периоде обучения в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени»

Справка выдана _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.
в том, что он(а) обучался(ась) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени») по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) – дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(а)м:

(название программы)

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор МБУ ДО ППМС-Центра «Ступени»

М.П.

Т.Н. Белова